

Ansökan om samverkan i seriespel administrerat av SDF

Samverkan är ett avtal där spelare från två föreningar ska kunna spela i ett gemensamt lag eller där spelare från en förening på grund av särskilda skäl (se § 3:6 Samverkan) kan spela med annan förening.

Fyll i nedanstående uppgifter och sänd in blanketten till administrerande förbund för att ansöka om samverkan i seriespel administrerat av SDF. Om förening/föreningarna spelar med sina lag i serier med olika administratörer så ska ansökan göras till alla administrerande förbund. Spelare som omfattas av samverkansbeslut får fortfarande representera den förening spelaren tillhör i annan klass (dock spel i max två åldersgrupper, se § 3:2 Fri representation inom samma förening och ungdomsklass). Det är möjligt att ansöka om samverkan för fler än två föreningar.

Alla samverkansavtal har en handläggningstid på upp till en månad från fullständig inkommen ansökan. För eventuella avgifter, se § 1:12 Avgifter för dispenser och samverkan.

Samverkansavtal gäller endast under en säsong.

Detta avtal avser säsongen:

Föreningar som ingår avtal

Det är förening 1 som är den som står som ansvarig för alla kostnader som uppstår i samband med serieanmälan och seriespelet. Det är också denna förening som får eventuell information som berör laget från serieadministratören. Vid ansökan från fler än två föreningar, skriv samtliga övriga föreningar i rutan för förening 2.

Förening 1

Förening 2

Klass för samverkan:

Flickor

Pojkar

Ålder

Jag bekräftar att följande filer har tagits fram och sänds in tillsammans med denna ansökningsblankett

	Förening 1	Förening 2
1. Lista på samtliga spelare omfattade av denna ansökan (namn och födelsedatum (ÅÅMMDD))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Totalt antal spelare i berörd åldersklass samt åldersklass ovanför och under den berörda gruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Skrivelse med samverkansavtalets syfte (på kort och lång sikt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Styrelsebeslut om samverkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firmatecknare i förening 1

Namn

E-post

Signatur

Datum

Firmatecknare i förening 2

Namn

E-post

Signatur

Datum

Vi ser helst att formuläret skickas in via e-post. Om det skickas från firmatecknarens officiella e-post i IdrottOnline krävs ingen signatur. Då räcker det att skriva namnet i rutan.